

Riservato all'Ufficio  
Protocollo



Marca da bollo da  
Euro 14,62

## COMUNE DI CARTIGLIANO

### AL FUNZIONARIO RESPONSABILE DELL'UFFICIO TECNICO RICHIESTA PERMESSO PER POSA COPRITOMBA

IL/LA SOTTOSCRITT\_ \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ ( )

VIA \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

#### IL PERMESSO PER LA POSA IN OPERA DI UN COPRITOMBA:

del/la defunto/a \_\_\_\_\_ . Le dimensioni saranno conformi a quanto stabilito dall'amministrazione comunale e si assicura il rispetto di eventuali prescrizioni contenute nel provvedimento amministrativo.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

II/LA RICHIEDENTE

#### IN ALLEGATO:

- MARCA DA BOLLO € 14,62
- ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA DI € 20,00  
il versamento dovrà essere effettuato presso la tesoreria del comune tramite versamento in c/c postale n° 18157362 intestato al comune di Cartigliano – servizio di tesoreria

Riservato all'ufficio

LOCALIZZATO NEL CIMITERO DI **CARTIGLIANO**

campo n° \_\_\_\_\_, cippo n° \_\_\_\_\_